

## 江戸東京たてももの園ユニークベニュー事業実施申請書

実施日時	平成 年 月 日 ( ) 時 分 ~			
	平成 年 月 日 ( ) 時 分			
実施内容				
実施場所				
主催者	住所・所在地			
	団体名			
	代表者			
	担当者			
	電話番号		メール	
企画運営 担当事業者 (主催者と異なる場合のみ 記入)	住所・所在地			
	団体名			
	代表者			
	担当者			
	電話番号		メール	
参加人数				
<p>上記の通り、江戸東京たてももの園でのユニークベニュー事業の実施を申し込みます。 実施にあたっては、付せられた条件を遵守します。</p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p>東京都江戸東京博物館 副館長様</p> <p style="text-align: center;">主催者 住所 〒</p> <p style="text-align: center;">電話</p> <p style="text-align: center;">団体名</p> <p style="text-align: center;">代表者名</p> <p style="text-align: right;">㊞</p>				

【様式2】

## 江戸東京たてももの園ユニークベニュー事業実施承認書

様

江戸東京たてももの園ユニークベニュー事業実施申請書（平成 年 月 日付）

の内容によるユニークベニュー事業の実施を承認します。

平成 年 月 日

東京都江戸東京博物館 副館長

担当 江戸東京たてももの園

（東京都江戸東京博物館事業企画課たてももの園係）

連絡先：東京都小金井市桜町3-7-1

電話：042-388-1811/FAX：042-388-1711